



UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO

SR RECTOR:

D. _____

CON D.N.I. _____ Nº PERSONAL _____ DOMICILIADO EN

_____ CALLE _____

Nº _____ C.P. _____ TELÉFONO _____

MATRICULADO EN _____ GRUPO _____

EXPONE:

SOLICITA:

EL CAMBIO DE CARRERA A _____

En caso de ser concedido el cambio de carrera solicitado en esta instancia, el alumno deberá formalizar la matrícula antes del próximo 15 de Julio. Si no lo hiciera, perderá el derecho a la plaza otorgada y la formalización de la matrícula quedará condicionada a la existencia de las plazas disponibles en dicha carrera.

Villanueva de la Cañada, _____ de _____ de 20____

Entrevista con el Gabinete Psicopedagógico

Realizada por: _____

Cambio aprobado Cambio rechazado

Firma y Fecha: ____/____/____

Firma,

Excmo. y Magfco. Sr. Rector de la Universidad Alfonso X el Sabio, Villanueva de la Cañada.
Madrid